



महाराष्ट्र शासन  
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA  
आरोग्य विभाग  
HEALTH DEPARTMENT



औरंगाबाद महानगरपालिका  
Aurangabad Municipal Corporation

जन्म प्रमाणपत्र  
BIRTH CERTIFICATE

( जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, २००० चे नियम ८/१३ अन्वये देण्यात आले आहे. )

(Issued under section 12/17 of the Registration of Births & Deaths Act, 1969 and Rule 8/13 of the Maharashtra Registration of Births and Deaths Rules, 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती जन्माच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की औरंगाबाद महानगरपालिका, तालुका औरंगाबाद, जिल्हा औरंगाबाद, महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is the register for Aurangabad Municipal Corporation, AURANGABAD of Tahsil / AURANGABAD of District AURANGABAD of MAHARASHTRA State.

बाळाचे नाव: साई

Name of child: SAI

जन्म दिनांक: ०२-०३-२०१५

Date of Birth: 02-03-2015

आईचे पूर्ण नाव: भारती सचिन काकडे

Name of Mother: BHARTI SACHIN KAKADE

बाळाच्या जन्माचेवेळी आई वडिलांचा पत्ता:

अर्वि कंन्ट्रक्शन, रो.हा.नं. १०, रामेश्वर नगरी, जटवाडा रोड, हर्सुल, औरंगाबाद.

Address of parents at the time of birth of the child:

ARVI CONSTRUCTION, R.H.NO. 10, RAMESHWAR NAGARI, JATWADA ROAD, HARSUL, AURANGABAD.

नोंदणी क्रमांक: ८७१२

Registration No: 8712

शेरा / Remarks (if any):

लिंग: पुरुष

Sex: MALE

जन्म ठिकाण : चैतन्य प्रसुति गृह व सुश्रूषा गृह - आकाशवाणी समोर, जालना रोड, औरंगाबाद

Place of Birth: Chaitanya Maternity & Nursing Home - Opposite Akashwani, Jalna Road, Aurangabad

वडिलांचे पूर्ण नाव: सचिन विठ्ठलराव काकडे

Name of Father: SACHIN VITTHALRAO KAKADE

आई वडिलांचा कायमचा पत्ता:

अर्वि कंन्ट्रक्शन, रो.हा.नं. १०, रामेश्वर नगरी, जटवाडा रोड, हर्सुल, औरंगाबाद.

Permanent Address of Parents:

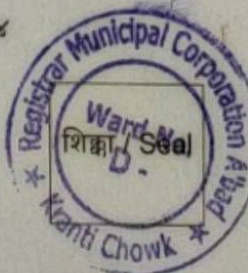
ARVI CONSTRUCTION, R.H.NO. 10, RAMESHWAR NAGARI, JATWADA ROAD, HARSUL, AURANGABAD.

नोंदणी दिनांक: १६-०४-२०१५

Date of Registration: 16-04-2015

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक: ३०-०५-२०१५ १८:४४:१४

Date of issue of certificate: 30-05-2015 18:44:14



REGISTRAR  
of Birth & Death  
Municipal Corporation  
Aurangabad

निर्गमित करण्यात आलेल्या याची सही  
Signature of the issuing authority

औरंगाबाद महानगरपालिका, औरंगाबाद

प्राधिका-याचा पत्ता:

Address of the issuing authority:

आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी

"प्रत्येक जन्म व मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा."

"Ensure Registration of every birth & death"